

令和2年 月 日

宮崎県総合博物館長 殿

住 所  
団 体 名  
代表者名

令和3年度「どこでも博物館事業」の申込みについて

このことについて、下記のとおり申し込みます。

実施方式	※ (1)(2)のいずれかを選び、○印を付してください。 (1) 公共施設での実施方式 (2) 小・中学校・特別支援学校での実施方式	
実施希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( )
	第2希望	令和 年 月 日 ( )
	第3希望	令和 年 月 日 ( )
実施予定場所	(展示可能面積 m <sup>2</sup> )	
来場見込み者数 (同時開催予定イベント名や来場予定学年等)	約 人 ( )	
その他		
担当者	所属・職名・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

注1)「実施希望日時」欄は、現時点で未定の場合、「〇月」までで結構です。

注2)「来場見込み者数」欄の( )内は、「公共施設での実施方式」の場合、同時開催予定イベント名。「小・中学校・特別支援学校での実施方式」の場合、来場予定の学年や近隣の幼稚園・保育園等を記入ください。

注3)「その他」には、監視員確保により展示日数を延長したい場合など、希望する事項などを記入ください。